Required format for a statewide absentee ballot application

Size $8^{1}/2 \times 5^{1}/2''$

APPLICATION FOR AN ABSENTEE BALLOT	FOR THE March 2, 2004	Primary	ELECTION			
	month/day/year) oれる 予備選挙 用不在者投票申	(type of election)		FOR OFFICIAL USE ONLY 役員用		
月/日/年	(選挙の種類)			[太冥/I]		
To obtain an absentee ballot, complete the information of	this form. This application must be received	d by the elections office	cial no later than			
5 pm on February 24, 2004 . 不在者投票用紙を手に入れるために、この用紙の項目に記入してください。この申請書は選挙役員によって 2004年2月24日 の午後5時までに受け取られなけばなりません。				NOTICE - 注意		
1. PRINT NAME: 2. DATE OF BIRTH:				You have the legal right to mail or deliver this application directly to		
氏名を活字体で記入:	生年月日:	mo/day/yr 月/日/4	年 	the local elections official of the county where you reside. Returning this application to anyone other than your elections official may cause a delay that could interfere with your ability to vote. 貴方にはこの申		
First Name 名 Middle Name or Initial	First Name 名 Middle Name or Initial ミドルネームあるいはイニシャル Last Name 姓					
3. RESIDENCE ADDRESS (please print): 居住住所(活字体で):				的権利があります。貴方の選挙役員以外の者にこの申請書を返 却することは貴方の権利および投票能力の妨げになり延滞を引 き起こすことがあります。		
Number and Street - as registered (P.O. Box, Rural Route, etc. not acceptable) - 番地および通り名・登録通りのもの(私書箱、農道名以外) Designate N. S. E. W if used - 必要であれば北、南、東、西を指定				* In order to determine which parties allow Decline to State voters to vote in their primary elections, contact the Secretary of State's toll-free number:		
City 市 Count	/ 郡	ZIP Code	郵便番号	1-800-345-VOTE.* どの政党が所属政党提示を拒否する投票者に予備選挙での投票を許可するかを判定するためには、州務長官フリーダイヤル(1-800-345-VOTE)にご連絡ください。		
4. TELEPHONE NUMBER: ()	()		_			
電話番号: daytime 昼 (option	al-任意) evening 夜 (o	ptional - 任意)		Elections Code Section 3006(c) 選挙法第3006(c)節) PERMANENT ABSENTEE VOTER - 永続不在有権者		
投票用紙の郵送先を活字体で記入(上記と異なる場合): NOTE: Organizations distributing this form may not preprint mailing address information. 注: この用紙を配布している団体は郵送先住所を前刷りしないこと。 Number and Street / P.O. Box 番地および通り名/私書箱 (Designate N, S, E, W if used) 必要であれば、南、東、西を指定)				Check here to become a Permanent Absentee Voter. Any voter may request to be a Permanent Absentee Voter. If you check the box above and sign here: 永続不在有権者を希望する方はここに印を付けてください。いかなる有権者も永続不在有権者になる申請ができます。上のボックスに印をつけた方は、ここに署名してください:		
City iti U.S. State or Fore	ign Country 合衆国の州または外国名	ZIP Code	郵便番号	an absentee ballot will automatically be sent to you for future elections. Failure to vote in a statewide election will cancel your Permanent Absentee		
6. I am not presently affiliated with any political party. However, for the primary election only, I request an absentee ballot for the				Voter Status and you will need to reapply. If you have any questions concerning voting by Absentee Ballot, telephone your county of residence Elections office. 不在者投票は今後の選挙から自動的に送られます。 州全域選挙に投票できない方の永続不在有権者のステータスはキャンセルされますので、再び申し込む必要があります。不在者投票による投票に関する質問は、居住している郡の選挙事務所に電話でお問い合わせください。 Elections Code Sections 3201, 3206 選挙法典第3201項、第3206項 The format used on this application MUST be used by ALL individuals, organizations and groups that distribute absentee ballot applications. Failure to conform to this format may result in criminal prosecution. この		
7. THIS APPLICATION WILL NOT BE ACCEPTED WITHOUT THE PROPER SIGNATURE OF THE APPLICANT この申請書は申請者本人の署名がない場合は無効となります						
I have not applied for, nor do I intend to apply for, an absentee ballot from any other jurisdiction for this election. I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that the name and residence address and information I have provided on this application are true and correct. 私は本選挙に他のいかなる司法権で不在者投票用紙を申請するあるいは申請しようとしていません。私は、私が本申請用紙に記入した氏名および居住住所またその他の事項が真実で正確であることをカリフォルニア州の法律の偽証罪において証明します。						
					SIGNATURE 署名 WARNING: Perjury is punishable by imprisonment in state	
警告: 偽証罪は二、三あるいは四年間の州刑務所の服役				Elections Code Sections 3007, 18402 選挙法典第3007項、 第18402項		
8. THIS FORM IS PROVIDED BY:						
	T: Organizations providing this form must e 紙の配布団体はその名称、住所、およて					